

WE ARE YOUR DOL



شعبة معايير العمل

خطاب التمثيل - ممثل مُقدّم الشكوى

يجب تقديم هذا النموذج مع LS 223، أو LS 680، أو LS 710، أو LS 608.1، أو LS 608.2 وقت تقديم الشكوى، أو في أي وقت يوكل مُقدّم الشكوى ممثلاً له في مسألة تتعلق بمعايير العمل.

سيتملقى ممثلو الشكوى إخطارات بحالة الشكوى.

يُرجى الاطلاع على نموذج خيار الإشعار الإلكتروني "LS33" لتلقي الإشعارات إلكترونياً.

لا تتابع شعبة معايير العمل الدعاوى التي يقدمها أفراد استعانوا بمستشار خاص مدفوع الأجر أو اتخذوا إجراءات خاصة لتصحيح المسألة.

يجب استكمال جميع الخانات.

1. معلومات مُقدّم الشكوى/العميل

التاريخ: _____ رقم تعريف ملف القضية (إذا كان معروفاً): _____

اسم مُقدّم الشكوى/العميل: _____

الشكوى مُقدّمة ضد (جهة العمل): _____

موضوع الشكوى (على سبيل المثال، الحد الأدنى للأجور، العمل الإضافي، وما إلى ذلك): _____

2. معلومات مُقدّم الشكوى/ممثل العميل (يُرجى تقديم نسخة من التوكيل)

اسم المؤسسة/الشركة: _____

اسم الممثل: _____

المسمى الوظيفي: _____

اختر واحداً مما يلي: محام وكيل الدعوى غير ذلك: _____

توقيع الممثل: _____

العنوان: _____

رقم الهاتف: _____ الفاكس: _____

البريد الإلكتروني: _____

هل تحصل على تعويض من مُقدّم الشكوى/العميل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى التوضيح: _____

3. معلومات إضافية (يُرجى استكمال جميع الأقسام)

هل اتخذت أي إجراء بخصوص موضوع الشكوى (الدعاوى القضائية وما إلى ذلك)؟

نعم لا إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل: _____

هل تواصلت مع جهة العمل أو ممثل جهة العمل فيما يتعلق بموضوع الشكوى أو عميلك؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل وتقديم نسخ من المراسلات: _____

هل أنت على علم بأي نزاع يتعلق بموضوع الشكوى؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر الحالة والتفاصيل: _____

هل أنت على علم بأي حالات إفلاس قَدّمتها جهة العمل؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر التفاصيل (رقم الحافظة وما إلى ذلك): _____

هل كانت شروط العمل محكومة باتفاقية مفاوضة جماعية؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فيُرجى ذكر اسم النقابة: _____

هل لدى عميلك شكوى معلقة ترتبط بقضايا قانون العمل؟ نعم لا

4. تفويض العميل/العضو: أفوض الشخص أو المؤسسة المذكورة أعلاه لتمثيلي في المسائل المتعلقة بالشكوى/المطالبة الخاصة بي، ويشمل ذلك استكمال نموذج الشكوى وتقديمه. أمنحك الإذن بالتواصل مع ممثلي أو مشاركة المعلومات معه، إذا لزم الأمر.

توقيع العميل/العضو: _____